

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

die et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° P19-

048009/1146

Optique

80 896 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : OUHMI, MOHAMED

Date de naissance : 1948

Adresse :

Tél. 06.11.189.27.51

Total des frais engagés : 510.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

Conjointe Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 12 AOUT 2021

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .../...

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower right (9-12), and lower left (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'G' on the right, and the diagonal axis labeled 'D' on the left. The teeth are represented by circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

[Création, remont, adjonction] ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1210600118

BERRECHID le 21-06-2021

M. OUHMI Moha

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Urée	30	B30
Taux de prothrombine	40	B40
Temps de céphaline: TCK	40	B40
Numération formule	80	B80
Sodium	30	B30
Potassium	30	B30
Transaminases O (TGO)	50	B50
Glycémie	30	B30
Créatinine	30	B30
Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	70	B70
Groupe Sanguin	80	B80

Total des B : 510

TOTAL DOSSIER : 510.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent dix dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570

Casablanca, le 10/6/2021

ochni - noussat

1) Géograph

2) NFS

3) Bile d'heure

4) RUE { Hygine, H2O, KT
Urie, hel, goi
Bil

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. SOUHEIL BOUBIA
Professeur Agrégé
Chirurgie Thoracique
Tel : 05 22 04 07 07



مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 22-03-2021 à 11:03

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)



M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20210322011

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.22 g/L
3.66 mmol/L

16-03-2021

0.25

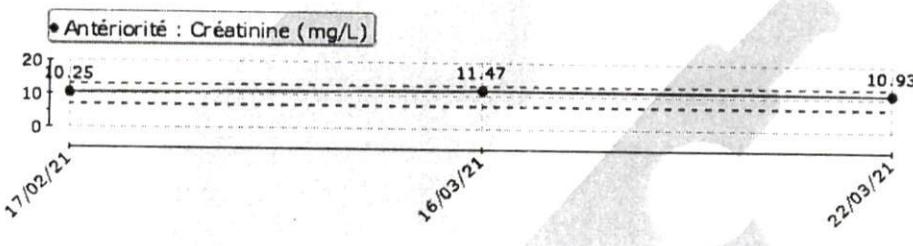
Créatinine

(Technique Enzymatique-Cinétique)

10.93 mg/L
96.7 µmol/L

16-03-2021

11.47



Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - 1er Etage - Berrechid - Maroc
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



لaboratoire d'analyses médicales
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليلات الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20210621013 – M. Moha OUHMI

Temps de céphaline activée (TCA)

12-03-2021

TCA Temps patient 24.7 sec. 25.6
(Technique chronométrique)

TCA Temps témoin 27.0 sec. 27.0

TCA Ratio patient/témoin 0.91 (<1.20) 0.95

Conclusion Bilan d'hémostase normal.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

B

Rhésus (D)

Négatif.

La carte de groupage ne sera définitivement valable qu'après une 2ème détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement.

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

1.19 g/L (0.70-1.10)

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

6.60 mmol/L (3.89-6.11)

Taux nominal : 0.70 à 1.10 g/l

Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g/l

Sujet diabétique : > 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

01-06-2021

Urée

0.22 g/L (0.17-0.49)

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

3.66 mmol/L (2.83-8.16)

0.28

01-06-2021

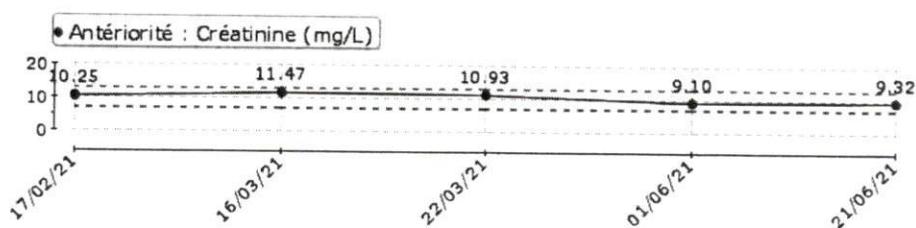
Créatininé

9.32 mg/L (7.00-13.00)

(Technique Enzymatique-Cinétique)

82.5 µmol/L (62.0-115.1)

9.10



Sodium (Na)

137.7 mEq/L (135.0-148.0)

(Electrode sélective d'ions)

137.70 mmol/L (135.00-148.00)

مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Boulevard Mohamed V - 1er Etage - Berrechid - Tél / Fax : 05 22 03 04 61 - Email : labo.berrechid@gmail.com
I.F : 39483570 - Patente : 40701406 - ICE : 002400927000071

Page 2 / 3



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 21-06-2021 à 09:56

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)



M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20210621013

Prescripteur :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

					12-03-2021
GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4.46	M/ μ l	(4.00-5.00)		4.29
Hémoglobine	14.0	g/dL	(12.0-16.0)		13.5
Hématocrite	38.7	%	(38.0-49.0)		38.7
VGM (Volume globulaire moyen)	86.7	fL	(83.0-97.0)		90.2
TCMH	31.3	pg	(27.0-33.0)		31.4
CCMH	36.0	g/dL	(32.0-36.0)		34.9
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	5 130/mm ³		(3 800-10 000)		3 800
1-Polynucléaires	56.9%	Soit	2 919/mm ³	(1 600-5 900)	1 634
Neutrophiles					
2-Polynucléaires	4.4%	Soit	226/mm ³	(30-500)	312
Eosinophiles					
3-Polynucléaires Basophiles	0.3%	Soit	15/mm ³	(0-110)	30
4-Lymphocytes	30.7%	Soit	1 575/mm ³	(1 070-4 100)	1 577
5-Monocytes	7.7%	Soit	395/mm ³	(230-710)	247
PLAQUETTES	249 000/mm ³		(140 000-385 000)		235 000
			(-)		
VPM		8 fL	(2-13)		9

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

			12-03-2021
Temps de Quick Patient	12.8	sec.	13.3
(Technique chronométrique)			
Temps de Quick Témoin	13.2	sec.	13.2
Taux de Prothrombine	83	%	77